

定期考査等欠席事由書

平成____年____月____日

滋賀県立彦根東高等学校長 様

____年____組____番 氏 名 _____

保護者氏名 _____ 印

下記の理由により、受験できませんでしたので、ご報告いたします。

理 由 _____

日 時 平成____年____月____日 () ____限

～ 平成____年____月____日 () ____限

科 目 _____